

## 实习证明

兹有冯似东，身份证号码：320504199612263011，在我司实习，  
实习期间为 2018 年 01 月 02 日至 2018 年 02 月 01 日。

本证明仅限于该员工办理实习证明使用，但对员工办理该业务可能  
造成的一切后果不承担法律责任。

单位：中国人寿保险股份有限公司苏州市分公司

地址：苏州市高新区狮山路 103 号

电话：0512-68077021

人力资源部（盖章）

2018 年 02 月 01 日

人力资源部